

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (место жительства – для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых), в составе лицензируемого вида деятельности)

614064, г. Пермь, ул. Героев Хасана, д. 47 В

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)



Настоящая лицензия предоставлена на срок:

☒ бессрочно

☐ до « _____ » _____ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения)

от « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения)

от « **27** » **декабря 2012** г. № **464-Пр/12**

Настоящая лицензия имеет ² _____ приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на ² _____ листах.

**Руководитель
Управления Росздравнадзора
по Пермскому краю**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Ю.С. Нефедова

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ФС

0006616

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-59-01-001420**

от **27** » декабря 2012 г.

На осуществление

(указывается лицензируемый вид деятельности)

Медицинской деятельности

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указывается в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена: (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Краевое государственное автономное учреждение

"Центр социальной адаптации" г. Перми

КГАУ ЦСА г. Перми

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН)

1025900917569

Идентификационный номер налогоплательщика

5904104235

Серия ФС



0010591

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ФС-59-01-001420 от « 27 » декабря 2012 г.

на осуществление

Медицинской деятельности

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

выданной (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя))

**Краевое государственное автономное учреждение "Центр социальной адаптации"
г. Перми**

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги

614064, г. Пермь, ул. Героев Хасана, д. 47 В медицинский кабинет

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу.

**Руководитель Управления
Росздравнадзора по
Пермскому краю**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Ю.С. Нефедова

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ФС



0010592

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к лицензии № **ФС-59-01-001420**

от « 27 » декабря 2012

г.

на осуществление

Медицинской деятельности

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

выданной (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя))

Краевое государственное автономное учреждение "Центр социальной адаптации"
г. Перми

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги

614090, г. Пермь, ул. Таборская, д. 22А

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу.

**Руководитель Управления
Росздравнадзора по
Пермскому краю**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Ю.С. Нефедова

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии